MULTIPLE DEPENDENT CLAIM FEE CALCULATION SHEET

4607580053

FILING DATE

(FOR USE WITH FORM PTO-875)

APPLICANT(S)

CLA	IM	S
-----	----	---

	AS	AS FILED		AFTER 1"AMENDMENT		AFTER 2 MAMENDMENT	
	IND.	DEP.	IND	DEP.		DEP.	
1			-				
3				+ +	 	<u> </u>	
1 3 A		1-1:		- !			
5		1			┨	ļ	
6	 	+ ;	 	+	 	 	
7		 '-	1	 '	1	 	
8		7		1			
9	1						
10	-	¥.					
11	-	1	ļ		ļ		
12 13		 			}		
14	 	 	1	- 		· ·	
15	 	 	 	1 - 1			
16	1	7		1			
17			1	<u> </u>		\- <u></u>	
18	<u> </u>	1					
19	 			1		·	
20 21		 	· ·		-		
22	 	1		 			
23	 	 ' 		 			
24		7		1 (-			
25							
26	<u> </u>						
27	 :		·				
28 29	 	ļ	<u> </u>				
$\frac{-29}{30}$	 	 		ļ			
31	1						
32							
33	,						
34		· · · · ·					
35		ļ		ļi			
36				 			
38		,	·				
39							
40							
41		·					
42							
43	ļ						
44	·						
45 46				ļ I			
47				-			
48	 						
49						 [,	
50							
TOTAL IND,	(6)	#	6	1		1	
TOTAL DEP.	36	+	18	+		←	
TOTAL CLAIMS	42		24				

	AS FILED		AFTER 1"AMENDMENT		AFTER 2 MAMENDMENT	
	IND.	DEP.	IND.	DEP.		DEP.
51						
52	ļ	ļ				
53	 -	 			<u> </u>	
54 55	 	 	·	 		·
56	 	 		 		
57	ļ	 		┪━━		
58		1		 	1	
59						
60						
61	<u> </u>	<u> </u>		 		
62	<u> </u>	 	<u> </u>	 	ļ	· ·
64		<u> </u>		 	 	
65		<u> </u>		 	 	
66	,	i		 		 -
67				<u> </u>		
68	·					
69				<u> </u>	 	
70 71				·		
72						
73						
74						
75				·		· -
76						
77 78						
.79					· · · · · ·	
80						
81					,	
82						
83						
84					<u> </u>	
85 86		· · · · · · ·	<u> </u>		-	
87			,			
88						
89						
90						
91			· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·			
92					· · · · ·	
93 94						
95						
96						
97				· ·		
98						
99						
100						
TOTAL IND,		₩		4		•
TOTAL DEP,		(-		(-		-
TOTAL CLAIMS						